

Evidenční štítek

Žádost zaměstnance - poživitele starobního důchodu o vrácení přeplatku na pojistném z důvodu neuplatnění slevy na pojistném u zaměstnavatele



Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. číslo	E-mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

B. Adresa pro doručování

Ulice	Číslo domu	Obec	PSC	Stát
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Žádost zaměstnance

Žádám tímto v souladu s ustanovením § 23j odst. 2 zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, o vrácení přeplatku na pojistném na sociální zabezpečení z důvodu, že jsem za níže uvedený kalendářní měsíc (měsíce) neuplatnil u svého zaměstnavatele slevu na pojistném jako poživatel starobního důchodu, ačkoli jsem splňoval podmínky pro nárok na tuto slevu.

K žádosti přikládám pro účely vrácení přeplatku potvrzení vydané zaměstnavatelem o výši mého vyměřovacího základu v níže uvedeném kalendářním měsíci (měsících) včetně skutečnosti o tom, zda mnou byla či nebyla daná sleva u zaměstnavatele uplatněna.

Rok	Měsíc
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Přeplatek na pojistném vraťte na účet č. kód banky

IBAN

poštovní poukázkou

Příloha - potvrzení zaměstnavatele

V Dne
Podpis

Poučení

Pokud zaměstnanec – poživatel starobního důchodu neuplatnil u svého zaměstnavatele nárok na slevu na pojistném na sociální zabezpečení za kalendářní měsíc, v němž byly splněny podmínky pro nárok na tuto slevu, považuje se pojistné, které zaplatil zaměstnanec ve výši slevy na pojistném za tento kalendářní měsíc, za přeplatek zaměstnance na pojistném. To neplatí, pokud by šlo o pojistné zaplacené zaměstnancem za dobu, která byla zhodnocena jako doba důchodového pojištění pro účely jeho českého důchodového pojištění.

Přeplatek na pojistném se vrací zaměstnanci na základě jeho písemné žádosti doložené písemným potvrzením zaměstnavatele, které obsahuje výši vyměřovacího základu zaměstnance v kalendářním měsíci, za který zaměstnanec zaplatil pojistné, o jehož vrácení žádá, a dále skutečnost, zda zaměstnancem za daný kalendářní měsíc byla či nebyla uplatněna sleva na pojistném. Zaměstnavatel je povinen písemně potvrdit výše uvedené skutečnosti pro účely žádosti zaměstnance o vrácení přeplatku na pojistném ve lhůtě do 8 dnů ode dne obdržení jeho žádosti o vydání potvrzení. Pro daný účel může zaměstnavatel využít vzor potvrzení dostupný na ePortálu ČSSZ (<https://eportal.cssz.cz/web/portal/-/tiskopisy/pzsl>).

Žádost o vrácení přeplatku na pojistném se podává písemně (což zahrnuje i elektronické podání, včetně elektronické pošty s uznávaným elektronickým podpisem) u ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno), v jejímž obvodu má zaměstnanec, který o vrácení přeplatku žádá, svůj trvalý pobyt.

Přeplatek na pojistném bude zaměstnanci vrácen, pokud není jiného splatného závazku vůči ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno) nebo ČSSZ. Je-li takového závazku, použije se přeplatek na pojistném na jeho úhradu (žadatel může být vyplacen případný rozdíl).

Pokud zaměstnanec žádá vrácení přeplatku na pojistném v hotovosti prostřednictvím držitele poštovní licence, hradí náklady za doručení přeplatku (o náklady bude ponížena vyplacená částka).

V oddíle A. *Základní identifikace* uvede žadatel své identifikační údaje a kontaktní údaje a adresu trvalého pobytu. Oddíl B. *Adresa pro doručování* vyplní žadatel pouze tehdy, je-li doručovací adresa rozdílná od adresy trvalého pobytu. V oddílu C. *Žádost zaměstnance* žadatel uvede, za jaké kalendářní měsíce kterého kalendářního roku žádá o vrácení přeplatku na pojistném a zda požaduje vrácení přeplatku na pojistném převodem na bankovní účet, včetně uvedení čísla účtu, nebo prostřednictvím poštovní poukázky.

V případě, že zaměstnanec má více zaměstnání, a to i u stejného zaměstnavatele, v souvislosti s nimiž by měl nárok na vrácení přeplatku na pojistném, uplatňuje nárok formou žádosti vždy samostatně.